

<p>ไม่เจ็บท่อนมูกจากเข้าข่องผู้ดัดการลอกตานที่อยู่อาศัย</p> <p>เจ็บอลงตานที่หรือญี่ได้รับมอบอำนาจ : โปรดกรอกข้อมูล ลงใน表格นี้ในคันด้างนี้ เนพะข้อมูลที่ท่านทราบว่าเป็น ความจริงเท่านั้น เกี่ยวนว “ไม่ทราบ” สำหรับคำถามที่ท่าน^{ตอบไม่ได้} (อย่าทิ้งอ่วงว่างใจๆ ให้ว่างไว้)</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">คำนักงานท้องถิ่น</td><td style="padding: 5px;">หมายเลขอปกรณ์</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;">หมายเลขอปกรณ์รับบริการ ACES</td><td style="padding: 5px;">วันที่</td></tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px; text-align: center;">กระบวนการบริการสุขภาพและสังคม (Department of Social and Health Services - DSHS) กำลังอยู่ในระหว่างการพิจารณาความมีสิทธิ์เหมาะสมของผู้รับบริการ กรุณารายห้อมูลตามที่ได้กำหนดด้านล่างนี้</td></tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px; text-align: center;">ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายด้านการเงิน</td></tr> </table>	คำนักงานท้องถิ่น	หมายเลขอปกรณ์	หมายเลขอปกรณ์รับบริการ ACES	วันที่	กระบวนการบริการสุขภาพและสังคม (Department of Social and Health Services - DSHS) กำลังอยู่ในระหว่างการพิจารณาความมีสิทธิ์เหมาะสมของผู้รับบริการ กรุณารายห้อมูลตามที่ได้กำหนดด้านล่างนี้		ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายด้านการเงิน	
คำนักงานท้องถิ่น	หมายเลขอปกรณ์								
หมายเลขอปกรณ์รับบริการ ACES	วันที่								
กระบวนการบริการสุขภาพและสังคม (Department of Social and Health Services - DSHS) กำลังอยู่ในระหว่างการพิจารณาความมีสิทธิ์เหมาะสมของผู้รับบริการ กรุณารายห้อมูลตามที่ได้กำหนดด้านล่างนี้									
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายด้านการเงิน									

A. บ้านเช่าหรือสถานที่ให้เช่าและข้อมูลเกี่ยวกับบ้านเช่า :

1. บ้านเลขที่			หมายเลขอปะพานิช
เมือง	อำเภอ	รหัสไปรษณีย์	
2. ชื่อผู้เข้า			5. ข้อมูลผู้ใหญ่และเด็กทุกคนที่อาศัยอยู่ที่บ้านเลขที่นี้
3. วันที่เข้ามา		4. ประเภทของที่อยู่	
		<input type="checkbox"/> บ้าน	<input type="checkbox"/> บ้านครัว
		<input type="checkbox"/> อพาร์ทเม้นต์	<input type="checkbox"/> อื่นๆ

B. ข้อมูลเกี่ยวกับค่าเช่า :

6. ชื่อบนบัญชีที่จ่ายค่าเช่า		7. ค่าเช่าในปัจจุบัน	8. วันที่ร่วมคืนของค่าเช่านี้	9. เก็บจ่ายด้วยเงินหรือไม่?
		\$		<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
10. ตอบคำถามต่อไปนี้โดยการการเครื่องหมาย		ใช่	ไม่	หากท่านตอบว่าใช่ กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ :
ผู้เช่าจ่ายค่าเช่าเพียงบางส่วนใช่หรือไม่?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เท่าไร : \$	_____
สถานที่อยู่อาศัยนี้เป็นแบบใดรับการซ่อมเหลือค่าเช่าใช่หรือไม่?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ดำเนินงานใด :	เท่าไร : \$
มีคนอื่นที่ช่วยจ่ายค่าเช่าบางส่วนหรือทั้งหมดหรือไม่?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ใคร :	เท่าไร : \$
ผู้เช่าทำงานให้เพื่อเป็นการจ่ายค่าเช่าเป็นยางส่วนหรือไม่?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เท่าไร : \$	_____

C. ข้อมูลเกี่ยวกับค่าสามารถของ : ทำเครื่องลงในช่องที่เกี่ยวข้อง

<p>11. แหล่งกำกัญของพลังงานที่ให้ความร้อนสำหรับสถานที่อยู่อาศัยนี้ คือ :</p> <p><input type="checkbox"/> ไฟฟ้า <input type="checkbox"/> น้ำ</p> <p><input type="checkbox"/> แก๊ส <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) :</p> <p><input type="checkbox"/> ไพรเเพน</p>	<p>14. ค่าสาธารณูปโภคทั่งหมดรวมอยู่ในค่าเช่าหรือไม่? <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>หากไม่ รายเรื่องที่ต้องชำระ :</p> <p><input type="checkbox"/> ไฟฟ้า <input type="checkbox"/> น้ำ/กําจัดน้ำเสีย</p> <p><input type="checkbox"/> แก๊ส <input type="checkbox"/> โทรศัพท์</p> <p><input type="checkbox"/> ไพรเเพน <input type="checkbox"/> กำจัดขยะ</p> <p><input type="checkbox"/> น้ำ </p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) :</p>
<p>12. มีต่อรองที่แยกต่างหากสำหรับภาระค่าน้ำและไฟฟ้าหรือไม่?</p>	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
<p>13. ผู้ท้าทายค่าเครื่องปรับอากาศ (แอร์) หรือไม่?</p>	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่

15. ชื่อบอกผู้เป็นเจ้าของหรือผู้จัดการของสถานที่	16. ชื่อบอกเจ้าของสถานที่ที่คืนนี้ (หากต่างไปจากชื่อเจ้าของบ้าน/ผู้จัดการ)		
บ้านเลขที่หรือหมายเลขตู้ไปรษณีย์	ชื่อเจ้าของ		
เมือง รัฐ รหัสไปรษณีย์	บ้านเลขที่หรือตู้ไปรษณีย์		
หมายเลบโทรศัพท์ที่ทำงาน	หมายเลบโทรศัพท์ที่บ้าน	เมือง รัฐ รหัสไปรษณีย์	
หมายมีอีกชื่อบอกเจ้าของหรือผู้จัดการของสถานที่	วันที่	หมายเลบโทรศัพท์ที่ทำงาน	หมายเลบโทรศัพท์ที่บ้าน